

## Formulaire d'inscription pour la liste d'attente

Service offert seulement aux membres

Date: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone rés.: \_\_\_\_\_ Tél.Travail: \_\_\_\_\_

\*\*\*\* Inscrivez un X dans les cases appropriées

### Nombre de chambre à coucher exigé

1 chambre   
2 chambres

3 chambres   
4 chambres

### Immeubles (cochez les options que vous acceptez)

5 logements et moins   
Plus de 6 logements

### Quartier

Est   
Centre

Ouest   
Nord

### Prix

Combien êtes-vous prêt à payer au maximum: \_\_\_\_\_ \$

Désirez- vous un logement subventionné seulement

### Étage

Sous-sol   
Rez-de-chaussée

2ième   
3ième

### Autres exigences:

### Note:

Veuillez remettre ce formulaire au bureau de la Coopérative au 548, rue Dufferin  
ou par courriel : [chce@reseaucoop.com](mailto:chce@reseaucoop.com)

\*\*\* Ceci ne constitue pas un avis de départ.